POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **CRP KEP** 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status 0 0 2 7 7 8 6 0 3 2 ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

- jest objęta rejestrem PESEL,
- nie prowadzi działalności gospodarczej,
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.											
Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).											
Pod	Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d.										
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA											
	4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie										
B. DANE SKŁADAJĄCEGO											
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE											
	5. Nazwisko			6. Pierwsze imię							
	Wątroba			Marcin							
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA											
	7. Kraj	8. Woje	ewództwo		9. Powiat						
	10. Gmina		11. Ulica			12. Nr domu	13. Nr lokalu				
	14. Miejscowość			15. Kod pocztowy	16. Poczta						
B.3. DANE KONTAKTOWE											
	Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. 17. Telefon										
	18. Fax 19. E-mail										
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.											
	20. Adres elekroniczny				21. Re	21. Rezygnacja z adresu elektronicznego					
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.											
	22. Kraj	ıy IIIZ W CZĘSCI B.Z.	24. Powiat								
	25. Gmina		26. Ulica			27. Nr domu	28. Nr Iokalu				
	29. Miejscowość			30. Kod pocztowy	31. Poczta	1	1				

1/2

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

В.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO I	ZWROTU POD	DATKU LUB NADI	PŁATY						
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) r	nie jest obowiązkowe,	jeżeli składający nie wybie	era tej formy zwrotu podatki	u lub nadpłaty. Na					
	wskazany rachunek będą dokonywane ewent	ualne zwroty nadpłaty	lub podatku. Można poda	ć jedynie taki rachunek, któ	rego właścicielem					
	lub współwłaścicielem jest składający. Wpisa	ne niżej dane dotyczą	ce rachunku aktualizują p	oprzedni stan danych. Zazr	naczenie kwadratu					
	w poz. 36 oznacza rezygnację przez składa									
	(również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.									
	32. Kraj siedziby banku (oddziału)									
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK									
	34. Posiadacz rachunku									
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagra	anicznego numer rachunk	u powinien zawierać kod SWIF	T)	36. Rezygnacja					
	, , , ,		•	•						
	Numer IBAN:		Kod	SWIFT:						
C.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE	E I PODPIS OSC	BY REPREZENTU	JJĄCEJ SKŁADAJ	ACEGO					
	Osobą reprezentującą składającego może być			•	•					
	określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełni				ator, pomomorina					
	37. Imię		38. Nazwisko	7						
	•·····································		oor maamone							
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotra	zebne skreślić)								
	os. Identylikator podatkowy Wil / Hamer Feder									
	40. Adres do korespondencji									
	40. Adres do korespondencji									
	0 8 1 1 2 5									
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) 42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)									
	L									
<u> </u>	ADMOTAC IE LIDZEDIJ SKADD									
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBO	JVVEGO (część ni	ie jest wypełniana w przypa	adku zgłoszenia w postaci e	lektronicznej)					
43. Uwagi urzędu skarbowego										
	44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego f	przyjmującego formularz						
	46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruja	ącego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego form	ularz w systemie					